**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Włoszczowa/

Samorządowe Centrum Oświaty   
we Włoszczowie

ul. Partyzantów 14

29-100 Włoszczowa

|  |
| --- |
| **Wykonawca:**  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  **Reprezentowany przez:**  *(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**Oświadczenia wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  **Usługa dowozu i odwozu w roku szkolnym 2024/2025 uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Włoszczowa, wraz z zapewnieniem opieki do i z Ośrodka Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczego w Psarach-Kolonii 57,** prowadzonego przez Gminę Włoszczowa/Samorządowe Centrum Oświaty we Włoszczowie oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że na dzień składania ofert ***spełniam*** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale II pkt 7 SWZ na podstawie art. 112 ustawy Pzp,

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że na dzień składania ofert ***nie podlegam*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust 1 pkt 1 ustawy Pzp.

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

***JEŻELI DOTYCZY:***

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………….. ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród* *wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5 ustawy Pzp*).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale II pkt 7 SWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

|  |
| --- |
|  |

*(podać nazwę, adres, KRS/CEiDG podmiotu trzeciego, na którego zasoby Wykonawca się powołuje)*

w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………….………… *(miejscowość),* dnia ……….…… r.

***Podpis osób/osoby upoważnionej.***

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***